

127 Adm.Desarrollo Socio Economico500 Roberto H.Todd
P.O.Box 8000
Santurce, PR 00910

Exhibit Page 1 of 2

Tipo de Pago: SM - Final
Desde: 03/16
Hasta: 03/31/2015Aviso #: 5317222
Fecha Aviso: 03/30/2015

CARMEN I CUBERO RODRIGUEZ 1708 VISTA VERDE COMUNIDAD LOS PINOS ISABELA, PR 00662 SS: XXX-XX-6280	# Empleado: XXXXX6280 Dept: 127010-Aguadilla Lugar: Isabela Titulo: Auxiliar Sist. Oficina III Sueldo: \$2,258.00 Monthly	DATA IMP: Federal PR Estado Civil: Single Single Concesiones: 0 0+4 Pct. Adcl.: Cant. Adcl.:
---	---	--

HORAS Y INGRESOS						IMPUESTOS		
		Corriente		Acumulado				
Descripcion	Sueldo	Horas	Ingresos	Horas	Ingresos	Descripcion	Corriente	Acumulado
Pago de Salarios Regulares			1,129.00	480.00	6,774.00	Fed FICA Med Hospital Ins / EE	16.37	98.22
						Fed OASDI/Disability - EE	70.00	419.99
						PR Withholding	19.13	114.78
Total:			1,129.00	480.00	6,774.00	Total:		105.50 632.99

DEDUCCIONES			DEDUCCIONES GENERALES			DEDUCCIONES PATRONALES PAGADOR		
Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado	Descripcion	Corriente	Acumulado
GPR Retiro Hibrido	112.90	677.40	SI-Seg Incap. Obligatorio	2.82	16.92	SM-Plan Medico ASES	180.00	540.00
			AE-Asoc Emp ELA-Prest Regular	124.27	745.62	GPR Retiro Hibrido	104.71	628.26
			CO-COOP LA SAG FAMILIA	30.00	180.00	FSED Disability Plan	37.82	226.92
			DM-FONDOS UNIDOS	0.50	3.00			
			SC-TRIPLE-S VIDA INC	9.38	56.28			
			RC-Pres Pers Ret Cen-E Clasif	97.75	586.50			
			OS-SERV PUBLICOS UNIDOS PR 0096.94		101.64			
			Ahorros-ABELA	33.87	203.22			
Total:		112.90 677.40	Total:		315.53 1,893.18	* Tributable		

TOTAL HORAS		HORAS RETIRO RED		TOTAL IMPORTE		DEDUCCIONES PATRONALES		PAGA NETA	
Corriente:	1,129.00		0.00		105.50		428.43		595.07
Acumulado:	6,774.00		0.00		632.99		2,570.58		3,570.43
TOTAL HORAS ASALA		TOTAL HORAS RETIRO RED		TOTAL IMPORTE		DEDUCCIONES PATRONALES		PAGA NETA	
Balance Inicial:	0.0								
+ Ganada:									
+ Compra:									
- Usada:									
- Donada:									
+ Ajustes:									
Balance Final:	0.0								

MENSAJE:

Adm.Desarrollo Socio Economico
500 Roberto H.Todd
P.O.Box 8000
Santurce, PR 00910Fecha
03/30/2015Aviso No.
5317222

Cant. Deposito: \$595.07

A la
Cuenta(s) DeCARMEN I CUBERO RODRIGUEZ
1708 VISTA VERDE
COMUNIDAD LOS PINOS
ISABELA, PR 00662
Localizacion: Isabela

DISTRIBUCION DE PAGOS DIRECTO		
Tipo de Cuenta	Numero de Cuenta	Cant. Deposito
Checking	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	595.07
Total:		595.07

NO-NEGOCIABLE

AP-15
v. 10/78

IMPORTANTE
INSTRUCCIONES:
LEA AL DORSO

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA CENTRAL DE ADMINISTRACION DE PERSONAL
Apartado 8476, Estación Fernández Juncos, Santurce, P. R.

INFORME DE CAMBIO

Número del Cambio

57709

2. Número de Seguro Social del Empleado

6280

Cambio a Efectuarse	Antes del Cambio	Después del Cambio
3. Nombre del Empleado	Puesto Núm. 15174 Carmen I. Cubero Rodríguez	Puesto Núm.
4. Estado Civil		
5. Departamento o Agencia	Depto. de la Familia	
6. División	Adm. Desarrollo Socio Económico de la Familia	
7. Unidad o Sección		
8. Ubicación geográfica del puesto	Isabela	
9. Categoría del Empleado		De Carrera
10. Status del Empleado	Transitorio	Regular
11. Título de Clasificación	Auxiliar de Sistema de Oficina II	
12. Sueldo	\$ 935.00	
12a. Diferencial		
13. Descuento para Contribución sobre Ingresos		
14. Descuento para Seguro Social		
15. Descuento para Aportación Sistema de Retiro		8.275%
16. Descuento para Servicios Médicos		
17. Descuento para Ahorros (A.E.E.L.A.)		3%
18. Descuento para Seguro (A.E.E.L.A.)		
19. Otros Descuentos		
20. Fecha de Efectividad		16 agosto 96

21. SIMBOLOS DE CONTABILIDAD	A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub-Div.	Asignación	Objeto	A. F.	Fondo	Agencia	Div.	Sub-Div.	Asignación	Objeto
	97	111	077	07		002	1120	97	111	127	04		001	1110

22. Indique si se trata de: ☐ Ascenso ☐ Cambio de Categoría ☐ Cambio de Status ☐ Ascenso o Traslado Transitorio
☐ Descenso ☐ Reclasificación ☐ Reinstalación ☐ Reubicación ☐ Traslado ☒ Nuevo Nombramiento ☐ Aumento de Sueldo

23. En caso de cambio a otra agencia indique — Licencia a acreditarse: Compensatorio _____ días.
 Licencia Enfermedad _____ días, Concedida _____ días, Licencia Regular _____ días, Concedida _____ días.

	Fecha de Separación (Último día de Pago)	Licencia Sin Paga	Fecha de Efectividad de la Separación
24. Renuncia			
25. Separación			
26. Destitución			
27. Cesantía			

28. Suspensión de Empleo y Sueldo: Duración: De _____ A _____

29. Muerte: Último día _____ Participante de Retiro
 Fecha _____ Hora _____ de pago: ☐ Sí ☐ No

30. Clase de Licencia: ☐ Para estudio ☐ Especial con paga ☐ Maternidad
☐ Militar sin Sueldo ☐ Sin Sueldo
 Duración: _____ DE _____ A _____

31. Comentarios y Explicaciones (si necesita más espacio use el dorso) Nuevo nombramiento por certificación de elegible especial conforme a la Ley 256 del 28 dic. 95 con status regular.

32. Si el cambio de puesto es por Certificación de Elegibles indique: Certificación de Elegibles Núm. 58

Si el cambio es a otro puesto, indique el nombre del anterior incumbente: Carmen I. Cubero Rodríguez (transitorio)

33. Si el cambio es a otra agencia el jefe de la agencia donde se origine el cambio o su representante autorizado firmará: 34. Firma del empleado en casos que fuere necesario

35. Aprobado por: Secretario Auxiliar de Personal
Recursos Humanos
 Jefe de la Agencia o su Representante Autorizado 27 de agosto de 1996

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OCAP

Revisado o Aprobado por: Fecha:

12 MAR 1997

27 FEB 1997